

KARYA TULIS ILMIAH

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI UNTUK

MENINGKATKAN KEKUATAN OTOT DAN

MENGEMBALIKAN KESIMETRISAN WAJAH PADA KASUS

***BELL'S PALSY SINISTRA* DI RSUD dr. SOESELO SLAWI**



Diajukan Guna Melengkapi Tugas-Tugas dan
Memenuhi Sebagian Persyaratan
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi

Oleh:
Wimala Retno Amanda
J100160105

PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2019

KARYA TULIS ILMIAH

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI UNTUK

MENINGKATKAN KEKUATAN OTOT DAN

MENGEMBALIKAN KESIMETRISAN WAJAH PADA KASUS

***BELL'S PALSY SINISTRA* DI RSUD dr. SOESELO SLAWI**



Diajukan Guna Melengkapi Tugas-Tugas dan
Memenuhi Sebagian Persyaratan
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi

Oleh :
Wimala Retno Amanda
J100160104

PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2019

HALAMAN PERSETUJUAN

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI UNTUK MENINGKATKAN
KEKUATAN OTOT DAN MENGEMBALIKAN KESIMETRISAN WAJAH
PADA KASUS *BELL'S PALSY SINISTRA* DI RSUD Dr. SOESELO SLAWI**

Karya Tulis Ilmiah Ini Telah Disetujui Untuk Dipertahankan Dalam Sidang

Program Studi D3 Fisioterapi

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta

Disusun oleh :

Wimala Retno Amanda

J100160104

Telah disetujui oleh :

Pembimbing



Dr. Umi Budi Rahayu, S.Pd., S.ST.FT., M.Kes

NIDN : 0620117301

PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH

Berjudul:

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI UNTUK MENINGKATKAN KEKUATAN OTOT DAN
MENGEMBALIKAN KESIMETRISAN WAJAH PADA KASUS *BELL'S PALSY SINISTRA* DI RSUD dr.
SOESILO SLAWI**

Oleh:

**WIMALA RETNO AMANDA
J 100 160 104**

**Dipertahankan di hadapan Tim Penguji
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
Pada tanggal : 25 Mei 2019**


Pembimbing

Dr. Umi Budi Rahayu, S.Fis., M.Kes
NIDN : 0620117301

Penguji:

1. Dr. Umi Budi Rahayu, S.Fis., M.Kes (.....)
2. Arif Pristianto, SST.Ft., Ftr., M.Kes (.....)
3. Arin Supriyadi, S.St. Ft., M.Kes (.....)

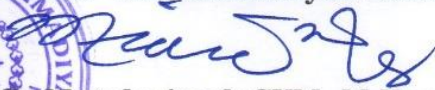
**Menyetujui, Kaprodi
Fisioterapi**


Isnaini Herawati, S.Fis, Ftr., M.Sc
NIK. 748

Mengetahui,

**Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta**




Dr. Mutalazimah, SKM., M.Kes
NIK. 786

PERSEMBAHAN

Puji Syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah memberikan kesehatan dan rasa pantang menyerah untuk saya sehingga dapat menyelesaikan tugas akhir ini. Karya Tulis Ilmiah ini saya persembahkan kepada:

1. Allah SWT atas segala ridhoNYA.
2. Kedua Orang Tua saya (Bapak Suratman dan Ibu Anik Handayani) yang telah memberikan doa yang terus dipanjatkan untuk anaknya, dukungan yang tak pernah hentinya, kesabaran serta kepercayaan yang telah diberikan kepada saya.
3. Adik saya tercinta Destria Amanda yang memberikan segala *support* dan doanya selama ini.
4. Semua sahabat perkuliahan tercinta (Widya Apsari, Arum Mufidayanti, Dewi Nasari, Ratna Agustin, Rifqi Tri Cahyani, Ria Oktaviani Zulfa, Diah Noviana, Ika Fitriastuti dan semua rekan DIII Fisioterapi 2016) yang telah memberi saya semangat dan berjuang bersama-sama.
5. Rekan kelompok komperhensif (Ria Titania Aryani, Yusria Apriliani dan M. Iqbal Yazid) yang saling berbagi dan memberi semangat.
6. Rekan praktek komperhensif profesi UMS di RSUD dr. Soeselo Slawi, RSUD Panembahan Senopati dan RSP Ario Wirawan yang telah berbagi ilmu serta materi.
7. Seluruh dosen Program Studi D3 Fisioterapi UMS

MOTTO

1. Sepiro gedhe ne sengsoro, yen tinompo amung dadi cobo.
2. Buatlah standart untuk dirimu sendiri, selama prosesnya *do the best and giving the best*.
3. *Work harder than anyone else, then improve quickly and do well.*
4. Maka sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan. Sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudaha. Maka apabila engkau telah selesai (dari sesuatu urusan), tetaplah bekerja keras (untuk urusan yang lain). Dan hanya kepada Tuhanmulah engkau berharap. (QS. Al-Insyirah 5-8)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT yang telah memberikan rohmat, hidayah dan inayahNYA kepada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan lancar. Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Penatalaksanaan Fisioterapi Untuk Mengembalikan Kesimetrisan Wajah Pada Pasien Bell’s Palsy di RSUD dr.Soeselo Slawi” disusun untuk memenuhi syarat menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari dukungan dari berbagai pihak, oleh karena itu penulis menyampaikan banyak terimakasih kepada:

1. Dr. Sofyan Arif, M.Si., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Dr. Mutalazimah, SKM., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Surakarta.
3. Isnaeni Herawati, S.Fis., M.Sc., selaku Kaprodi Fisioterapi Universitas Surakarta.
4. Umi Budi Rahayu, S.Fis., Ftr., M.Kes. selaku pembimbing Karya Tulis Ilmiah, yang telah membimbing dan mengarahkan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Eko Prihati S.FTR selaku pembimbing praktek klinis RSUD dr. Soeselo Slawi.

6. Kedua Orang Tua yang telah memberikan doa serta dukungan kepada penulis dalam menyelesaikan KTI ini.
7. Sahabat dan teman-teman mahasiswa Universitas Muhammadiyah Surakarta jurusan D3 Fisioterapi yang telah membantu dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari jika Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan yang disebabkan keterbatasan pengetahuan dan pengalaman penulis, sehingga jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang sifatnya membangun dari berbagai pihak yang akan bermanfaat untuk perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Tak lupa, dengan segala kerendahan hati, penulis meminta maaf sebesar-besarnya apabila dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini terdapat banyak kesalahan. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat untuk menambah ilmu pengetahuan dan wawasan bagi pembaca.

Surakarta, 19 Mei 2019

Wimala Retno Amanda

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI UNTUK MENGEMBALIKAN
KESIMETRISAN WAJAH PADA PASIEN BELL'S PALSY SINISTRA DI
RSUD dr.SOESELO SLAWI**

(Wimala Retno Amanda, 2019, 48 halaman)

ABSTRAK

Latar Belakang: *Bell's Palsy* adalah neuropati kranial yang menyebabkan kelumpuhan wajah motor neuron yang bersifat unilateral. Istilah *Bell's Palsy* bisa disebut dengan kelumpuhan pada salah satu sisi wajah secara tiba-tiba. *Bell's palsy* ditandai dengan lemahnya salah satu sisi wajah dan hilangnya ekspresi wajah.

Tujuan: Untuk mengetahui manfaat intervensi fisioterapi dalam meningkatkan kekuatan otot dan mengembalikan kesimetrisan wajah dengan modalitas yaitu *Infra Red (IR)*, *Massage*, *NeuroMuscular Taping (NMT)* dan *Mirror Exercise*.

Hasil: Setelah dilakukan 3 kali tindakan terapi dapat hasil peningkatan kekuatan otot wajah pada m. Occipitofrontalis T1: 0 menjadi T3: 1, m. Orbicularis oculi T1: 1 menjadi T3: 1, m. Buccinator T1: 1 T3: 2, m. Depresor T1: 1 menjadi T3: 2, m. Mentalis T1: 1 menjadi T3: 2 dan peningkatan kesimetrisan wajah pada saat istirahat T1: 0% menjadi T3: 6%, mengerutkan dahi T1: 0% menjadi T3: 6%, dan menutup mata T1: 0% menjadi T3: 6%.

Kesimpulan: Intervensi *infra red*, *massage*, *neuromuscular taping*, dan *mirror exercise* dapat meningkatkan kekuatan otot wajah dan kesimetrisan wajah pada pasien *bell's palsy*.

Kata kunci : *Bell's Palsy*, *Infra Red (IR)*, *Massage*, *NeuroMuscular Taping (NMT)*, *Mirror Exercise*.

**PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT TO IMPROVE MUSCLE
STRENGTH AND FACIAL SYMMETRY IN CASE BELL'S PALSY
SINISTRA AT A RSUD dr. SOESELO SLAWI
(Wimala Retno Amanda, 2019, 48 pages)**

ABSTRACT

Background: Bell's Palsy is a cranial neuropathy that causes paralysis of the facial neurons of a unilateral motor. The term bell's palsy can be called by paralysis on either side of the face suddenly. Bell's palsy is characterized by the weakness of one side of the face and the loss of facial expression.

Objectives: To know the benefit of physiotherapy intervention in increasing muscle strength and restoring the facial symmetry with modalities namely Infra Red (IR), Massage, NeuroMuscular Taping (NMT) dan Mirror Exercise.

Result: After therapy for 3 times the results of increased facial muscle strength in m. Occipitofrontalis T1: 0 to T3: 1, m. Orbicularis oculi T1: 1 to T3: 1, m. Buccinator T1: 1 to T3: 2, m. Depresor T1: 1 to T3: 2, m. Mentalis T1: 1 to T3: 2 and increased facial symmetry at rest T1: 0% to T3: 6%, frowning T1: 0% to T3: 6%, and close the eye T1: 0% to T3: 6%.

Conclusion: Intervention of Infra Red (IR), NeuroMuscular Taping (NMT), Massage, and Mirror Exercise can increase facial muscle strength and facial symmetry in Bell's Palsy.

Keyword: Bell's Palsy, Infra Red (IR), NeuroMuscular Taping (NMT), Massage, and Mirror Exercise.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL DALAM	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERSEMBAHAN	iv
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK (Bahasa Indonesia)	viii
ABSTRACT (Bahasa Inggris)	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Laporan	4
D. Manfaat laporan	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Deskripsi Kasus	6
1. Definisi Bell's Palsy	6
2. Anatomi	7
3. Etiologi	10
4. Patofisiologi	10
5. Manifestasi Klinis	10
6. Komplikasi	11
7. Diagnosa Banding	11
8. Prognosis	12
9. Pemeriksaan	12
B. Problematika Fisioterapi	14
C. Teknologi Intervensi Fisioterapi	14
1. Infra Red	15
2. Massage	17
3. NeuroMuscular Taping	18
4. Mirror Exercise	20
BAB III PROSES FISIOTERAPI	22
A. Pengkajian Fisioterapi	22
B. Diagnosis Fisioterapi	29
C. Rencana Fisioterapi	30
D. Pelaksanaan Fisioterapi	30
E. Evaluasi	39
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	41
A. Hasil	41
B. Pembahasan	43
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	47
A. Simpulan	47

B. Saran	47
----------------	----

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

- A. Status Klinis
- B. Persetujuan Tindakan / Inform Consent
- C. Lembar Konsultasi
- D. Riwayat Penulis

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penilaian MMT Otot Wajah.....	13
Tabel 2.2 Penilaian Kategori Detail Ugo Fisch Scale.....	13
Tabel 2.3 Penilaian Kategori Global Ugo Fisch Scale.....	14
Tabel 3.1 Pemeriksaan MMT Wajah T1.....	28
Tabel 3.2 Pemeriksaan Ugo Fisch Scale T1.....	29
Tabel 3.3 Pemeriksaan MMT Wajah T3.....	40
Tabel 3.4 Pemeriksaan Ugo Fisch Scale T3.....	40
Tabel 4.1 Grafik Hasil Penilaian Akhir MMT Wajah.....	41
Tabel 4.2 Grafik Hasil Penilaian Akhir Indeks Skala Jette.....	42

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Bell's Palsy Kelemahan Sisi Kanan	6
Gambar 2.2 Perjalanan N.VII.....	8
Gambar 2.3 Otot Wajah	9
Gambar 3.1 Bentuk Potongan Taping Frontalis.....	33
Gambar 3.2 Bentuk Potongan Taping Orbicularis Oculi.....	34
Gambar 3.3 Bentuk Potongan Taping Temporalis.....	34
Gambar 3.4 Bentuk Potongan Taping Masseter	34
Gambar 3.5 Pengaplikasian Taping di Frontalis	35
Gambar 3.6 Pengaplikasian Taping di Orbicularis Oculi	36
Gambar 3.7 Pengaplikasian Taping di Temporalis	37
Gambar 3.8 Pengaplikasian Taping di Masseter.....	38

DAFTAR SINGKATAN

HSV	Herpes Simplek Virus
HZV	Herpes Zoster Virus
N. VII	Nervus Tujuh
RHS	<i>Ramsay Hunt Syndrome</i>
IR	Infra Rred
NMT	NeuroMuscular Taping
RPS	Riwayat Penyakit Sekarang
RPD	Riwayat Penyakit Dahulu